



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000027308**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2712202101019036063600120010030000273089641400513

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-12-27 17:23:07

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**C L A V E D E A C C E S O**



2712202101019036063600120010030000273089641400513

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: MARCA GUTIERREZ ADRIAN FERNANDO

RUC/CI: 0104123138001

Fecha Emisión: 27/12/2021

Guía de Remisión:

Dirección SIMON BOLIVAR 13-14 Y JUAN MONTALVOCUENCA, AZUAY Teléfono: 072845783

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
BIO-CAZ	CEFTAZIDIME (210729C-29.03.2023)	AD-0396-08-03	1.00	2.96	0.00	2.96
QCA993561	GAMMA GT LIQUIDA X 50 ML QCA (211660-30.06.2024)	AD-196-03-11	1.00	16.60	0.00	16.60
1521304	LDH-P UV AA LIQUIDA X 100 ML (2012405650-30.06.2022)	AD-1269-11-06	1.00	45.00	0.00	45.00
DIR30091441	DILUYENTE X 20 LITROS BCC3900 (20210320-19.03.2023)	PSD	1.00	121.00	0.00	121.00

**Información Adicional**

Email: lab.clinicabolivar@outlook.es

Dirección Envío: CUENCA, AZUAY ECUADOR

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	185.56
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	185.56
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	185.56
ICE	0.00
IVA 12%	22.27
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>207.83</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	207.83	0	0

Favor cancelar con cheque y/o depositar

EN LA CTA CTE No 3456761904 DEL BANCO DEL PICHINCHA

A NOMBRE DE: REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699